

Zweckverband Ostholstein
Abteilung ZSK
Wagrienring 3-13
23730 Sierksdorf

Das ausgefüllte Formular bitte per Post
an nebenstehende Adresse oder per
Telefax an 04561 / 399-289 senden.
Kunden- und Einsatzstellenummer entnehmen
Sie bitte aus Ihrem letzten Gebührenbescheid.

Antrag auf Befreiung der Anschluss- und Benutzungspflicht für die Sammlung organischer Abfälle

(nur von dem/der Grundstückseigentümer/in auszufüllen)

Name und Anschrift des/der Grundstückseigentümers/in

Name	Vorname	Telefonnummer für Rückfragen
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Straße	Haus-Nummer	PLZ, Ort
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Anschrift des Grundstücks für die Befreiung

(bitte nur ausfüllen, wenn abweichend zur Anschrift des/der Grundstückseigentümers/in)

Straße	Haus-Nummer	PLZ, Ort
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Kundennummer (beginnt mit der Ziffer 2)

Einsatzstellenummer (beginnt mit der Ziffer 9)

Eine Befreiung vom Anschluss- und Benutzungszwang ist nur möglich, wenn nachgewiesen wird, dass der kompostierbare Bioabfall auf dem an die Abfallentsorgung angeschlossenen Grundstück ganzjährig fachgerecht kompostiert wird.

1. Ich verpflichte mich, den kompostierbaren organischen Abfall aus Küche und Garten (Bioabfall) auf dem angeschlossenen Grundstück fachgerecht zu kompostieren und zu verwerten.
2. Ich erkläre mich bereit, Mitarbeitern des ZVO (durch Dienstaussweis ausgewiesen) zum Zwecke der Überprüfung der Eigenkompostierung Zutritt zu meinem Grundstück zu gewähren.
3. Ich verpflichte mich, bei Fortfall der Eigenkompostierung auf dem Grundstück umgehend um die Aufstellung eines Bioabfallbehälters beim Zweckverband Ostholstein (ZVO) zu beantragen.
4. Mir ist bekannt, dass die erteilte Befreiung vom Anschluss- und Benutzungszwang für den Bioabfallbehälter jederzeit widerrufen werden kann, insbesondere wenn ich
 - a) gegen die o.g. Verpflichtung verstoße und/oder
 - b) rechtswidrig Abfälle ablagere bzw. in den Restabfallbehälter fülle

Ort, Datum

Unterschrift Grundstückseigentümer/in